



CEDULA DE IDENTIFICACIÓN DEL ALUMNO

Nombre			
Especialidad			
Semestre			
Teléfono			
Dirección			
DATOS DEL CONTACTO 1			
Nombre			Parentesco
Teléfono	Domicilio		
DATOS DEL CONTACTO 2			
Nombre			Parentesco
Teléfono	Domicilio		
DATOS DEL CONTACTO 3			
Nombre			Parentesco
Teléfono	Domicilio		
Padecimientos, alergias o enfermedades crónicas			
Medicamentos que toma de manera permanente			
Impedimentos			
Tipo de sangre			
Aquí se puede proporcionar otros datos relevantes sobre la situación del alumno			

Semestre septiembre 2025 – enero 2026

